****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE SOLICITUD AL CICUAL PARA ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN** | | | | **CÓDIGO DE APROBACIÓN CICUAL** |
| **DATOS GENERALES:** | | | |
| **Instituto y área académica a la que pertenece:** | | **Fecha de solicitud:** | | |
| Envío por primera vez ( )  Envío con modificaciones ( ) | | |
| **Nombre del titular del proyecto:**  **E mail:**  **Teléfono:** | | **Acepto y conozco los términos y condiciones del CICUAL.**  (Firma del titular) | | |
| **Título del proyecto:** | | | | |
| **Nombre de los investigadores y estudiantes que participarán.** | **E - mail:** | | **Teléfono:** | **Conozco y acepto la información descrita en el protocolo (firma).** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Duración del uso y cuidado de los animales.**  Fecha de Inicio:  Fecha de término: | | | | |
| **Mencione las actividades que comprueben que los involucrados en el proyecto cuentan con experiencia para la correcta ejecución de los procedimientos mencionados en el protocolo, así como en el manejo de los animales.** | | | | |
| **Adjuntar constancias del curso sobre el manejo y uso de animales de laboratorio impartido por el Bioterio de la UAEH (no más de 2 años de antigüedad).** | | | | |
| **Antecedentes nacionales o Internacionales (Bibliografía actualizada):**  **Justificación:**  (Escribir una breve descripción de lo que se pretende hacer, cuál será el impacto científico y el por qué existe interés de usar esa cepa y sexo en los animales de experimentación).  **Objetivo:**  **Materiales y Métodos:**  **-Incluir referencias y fundamento estadístico por la cual se determinó el número de**  **animales.**  **-Detallar técnicas (quirúrgicas, administración de sustancias, obtención de muestras biológicas y manejo de los animales).**  **Referencias:** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LOS ANIMALES SOLICITADOS** | |
| **Especie:** | **Cantidad:** |
| **Línea:** | **Sexo:** |
| **Peso:** | **Edad:** |
| **Señalar si el trabajo con los animales de laboratorio, se realizará exclusivamente en el bioterio.**  **En caso contrario, indique el lugar en donde se llevará a cabo el proyecto y bajo qué condiciones serán transportados y qué cuidados tendrán los animales:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS GENERALES EN EL USO Y CUIDADO DE LOS ANIMALES** (Mencionar la frecuencia y quién será el responsable de llevarlo a cabo)**.** | | | |
|  | **SI** | **NO** | **Descripción** |
| Constantes fisiológicas |  |  | (Mencionar cómo y cuáles constantes serán evaluados) |
| Peso |  |  | (Mencionar equipo y/o técnica) |
| Suministro de Agua |  |  |  |
| Suministro de Alimento |  |  |  |
| Jaula Metabólica |  |  | (Mencionar qué muestras y cada cuánto se colectarán) |
| Tipo de recinto (jaula, corral, otro) |  |  | (Mencionar material y dimensiones) |
| Cambio de cama |  |  |  |
| Temperatura y humedad del macroambiente controlada |  |  |  |
| Modificación del ciclo luz/oscuridad |  |  | (justificar) |
| Resumen Clínico o conductual |  |  |  |
| Horario de atención a los animales por parte del investigador - alumno |  |  |  |
| Limpieza y desinfección del material y recinto |  |  |  |
| Otros |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCEDIMIENTOS** (Mencionar quién será el responsable de llevarlo a cabo) | | | | |
|  | **SI** | **NO** | **Frecuencia** | **Observaciones** |
| Inmunización y/o inoculación de agentes biológicos. |  |  |  | -Mencionar y describir cuáles se utilizarán, considerando vía de administración . |
| Administración de medicamentos |  |  |  | -Dosis a utilizar y la referencia que lo sustenta. |
| Uso de sustancias peligrosas, patógenas, radioactivas, zoonóticas, cancerígenas u otras potencialmente dañinas para la salud y el medio ambiente. |  |  |  | -Dosis a utilizar, referencia que lo sustenta y consideraciones de bioseguridad para su uso y desecho. |
| Procesos quirúrgicos |  |  |  | -Tiempo aproximado del procedimiento y la consideración del tipo de analgésico y/o anestésico. |
| Obtención de muestras biológicas. |  |  |  | -Tipo, cantidad y finalidad de su obtención. |
| Otros: |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ASPECTOS BIOÉTICOS** |
| **¿Aplica el criterio de las 3R´s? (Reducción del número de animales, Reemplazo en el uso de Biomodelos y Refinamiento de las técnicas durante el manejo de los animales). Describa de qué manera.** |
| **Criterios para el Punto Final (Aspectos clínicos y conductuales que deban ser considerados que indiquen dolor o sufrimiento en el animal que pudieran aparecer durante el proyecto de investigación).** |
| **Justificar y describir el método de eutanasia que usará y destino final de los animales.** |
| **Consideraciones éticas con respecto al uso y manejo de los animales.** |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES GENERALES** (escriba alguna observación que considere relevante para que sea tomada en cuenta por el CICUAL, con respecto al uso y manejo de los animales). |

**\*\*\*LLENADO SOLO POR EL CICUAL\*\*\***

**Folio de revisión CICUAL:\_\_\_\_\_\_\_**

**Revisión del protocolo de investigación**

(Verifique y marque en la columna de la derecha el cumplimiento, en el formato de evaluación, cada uno de los puntos)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIOS** | **SI** | **NO** | **CONSIDERACIONES** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** |  |  |  |
| **INFORMACIÓN DE LOS ANIMALES SOLICITADOS** |  |  |  |
| **ASPECTOS GENERALES EN EL USO Y CUIDADO DE LOS ANIMALES** |  |  |  |
| **PROCEDIMIENTOS** |  |  |  |
| **ASPECTOS BIOÉTICOS** |  |  |  |
| Requerimientos de acuerdo a la NORMA Oficial Mexicana NOM-062-ZOO-1999 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** |  | **SI** | **NO** | **Propuesta de Cambios:** |
|  | **Aprobado** |  |  |  |
| **OBSERVACIONES:** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL EVALUADOR** | **PRESIDENTE DEL CICUAL** | **DIRECTOR BIOTERIO** |